

上越市中小企業者チャレンジ応援事業補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）上越市長

（申請者）  
住 所  
名 称  
代表者氏名

次のとおり上越市中小企業者チャレンジ応援事業補助金の交付を申請します。

事業の区分 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 事業継続のための新たな取組 <input type="checkbox"/> 販路開拓のための新たな取組 <input type="checkbox"/> 新商品・新サービスの開発
補助事業の 目的及び内容	別紙事業計画書のとおり
補助事業の 完了予定年月日	年 月 日
事業費 (税抜価格を記載)	円 (うち補助対象経費 円)
補助金交付申請額	円
同上算出基礎額	補助対象経費( 円) × 3 / 4 = 補助金額( 円) ※補助金額は千円未満切捨て、上限額100万円 ※補助金額が上限額を超える場合、上限額を記載する
添付書類	(1) 誓約書（第2号様式） (2) 事業計画書（第3号様式） (3) 補助対象経費に係る見積書等の写し (4) その他市長が必要と認める書類

（交付・不交付の決定）

※ 補 助 金 の 名 称	上越市中小企業者チャレンジ応援事業補助金	※ 交 付 決 定 額	円
※ 交 付 条 件 等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 交付時期及び金額</li> <li>・ 不交付の場合 その理由</li> <li>・ 補助金決定の経過</li> <li>・ 交付条件</li> </ul> 別添 補助金交付決定通知書のとおり	※ 支出科目	
		※ 予算額	
			円

※欄は、申請者において記載しないこと。